

Al Dirigente Scolastico
Del 3° circolo didattico
statale "Fraggianni"
- Barletta -

OGGETTO: Domanda per usufruire del congedo per malattia del figlio sino al
compimento del terzo anno di vita.

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____
il _____ in servizio presso codesta scuola/istituto in qualità di
_____, essendo padre/madre⁽¹⁾ del bambino
_____ nato il ___/___/___, comunica che intende assentarsi dal
lavoro per malattia del figlio, ai sensi dell'art. 47 comma 1 del Dlgs. 26/03/2001 n. 151 ed art. 11
comma 6 del C.C.N.L. del 15/03/2001, quale genitore del bambino _____
nato il _____ per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___, come da certificato di malattia
rilasciato da un medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato.

A tal fine, secondo quanto prescritto dall'art. 51 del Dlgs. N. 151/2001, dichiaro, ai sensi dell'art. 47 del
D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore _____
nato a _____ il _____;

A. Non è in congedo negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché⁽¹⁾:

Non è lavoratore dipendente;

Pur essendo lavoratore dipendente presso (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro
genitore e l'indirizzo della sede di servizio) _____,
non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

B. Che dalla nascita del bambino sono stati utilizzati i seguenti periodi di congedo per malattia del
figlio;

dal	al	Totale giorni

_____, li _____

(FIRMA)

.....
(Conferma dell'altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente)

Il sottoscritt _____ ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre
2000 n. 445, conferma la suddetta dichiarazione del sig./sig.ra _____ Data, controfirma ed indirizzo dell'altro genitore.

⁽¹⁾ Cancellare la voce che non interessa .

(FIRMA)